

**ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN****Solicitud #****349****CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF - MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 28/08/2025 - FIN: 28/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	BARRIO FLOR DEL CAMPO CARRERA LA CORDIALIDAD MANZANA 7, INSTITUCION EDUCATIVA CLEMENTE MANUEL ZABALA - CARTAGENA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	02:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES: 1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	8			
Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	7			
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	100			

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Ayamí's Arteaga	NOMBRE:	Juanet Pacheco
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1047514029	NÚMERO DE DOCUMENTO:	652654112
CARGO:	LOGÍSTICA	CARGO:	trabajo pedagógico
NÚMERO DE CONTACTO:	3722725745	NÚMERO DE CONTACTO:	3246668238
FIRMA:		FIRMA:	

		ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN		Solicitud # 349
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025				
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4.				
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE Dirección de Familias y Comunidades				
NOMBRE DEL EVENTO CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES				
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO INICIO: 28/08/2025 - FIN: 28/08/2025				
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA SALÓN COMUNAL, BARRIO LA ORIGINAL - SIMITI				
FECHA Y HORA DE ENTREGA 3:00 PM				
SERVICIOS REQUERIDOS				
Item	Descripción	CANT.	ENTREGA AM PM	UBICACIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patron SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	115		
NOTA: Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados poder legítimo y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.				
QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE		
NOMBRE: Paula Mosquera	NOMBRE: Sendy Figueroa Pincón			
NÚMERO DE DOCUMENTO: 1010214246	NÚMERO DE DOCUMENTO: 1002196081			
CARGO: Ejecutiva eventos	CARGO: Promotora de salud			
NÚMERO DE CONTACTO: 3057406860	NÚMERO DE CONTACTO: 3155101144			
FIRMA: Paula Mosquera	FIRMA: Sendy Figueroa			

		ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN			Solicitud # 349	
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102023						
PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBI - MACRO REGIÓN No. 4						
Dirección de Familias y Comunidades						
CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES						
INICIO: 28/08/2025 - FIN: 28/08/2025						
COLEGIO LA PAZ - SANTA ANA						
03:00 PM						
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		INSTITUCIONES PUERTO DE ENTREGA	
			AM	PM		
Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	12				
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	24				
NOTA: Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.						
QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE				
NOMBRE:		NOMBRE:		Paul Venyan Padilla		
NÚMERO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:		202523162		
CARGO:		CARGO:		Responsable Comunitario		
NÚMERO DE CONTACTO:		NÚMERO DE CONTACTO:		202523162		
FIRMA:		FIRMA:		Paul UP		



ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

349

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 28/08/2025 - FIN: 28/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Cl 14 # 13 - 05 Barrio la popa - MALAMBO
FECHA Y HORA DE ENTREGA	10:30 AM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES: 1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	15	✓		Sin Novedad
Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	35	✓		Sin Novedad
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	135	✓		Sin Novedad.

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Freydel Gonzalez	NOMBRE:	Angie P. Leal G.
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1002484081	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1042419462
CARGO:	Operador Logístico	CARGO:	Psicólogo
NÚMERO DE CONTACTO:	3023160265	NÚMERO DE CONTACTO:	3183856941
FIRMA:		FIRMA:	

**ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN****Solicitud #****349****CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF - MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 28/08/2025 - FIN: 28/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Carrera 3E # 56 - 57, Villa Sol - UDS MIL SONRISAS - SOLEDAD
FECHA Y HORA DE ENTREGA	08:30 AM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES: 1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	20			Los alimentos llegan refrigerados, Pero no dejaron cabas para su almacenamiento.
Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	10			
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	125			

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Trey del González H	NOMBRE:	Yelsy Charis Santander
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1002 184087	NÚMERO DE DOCUMENTO:	28612900
CARGO:	operador logístico	CARGO:	Gestor comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	301 3160263	NÚMERO DE CONTACTO:	
FIRMA:	<i>[Firma]</i>	FIRMA:	<i>[Firma]</i>



ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

349

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF - MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 28/08/2025 - FIN: 28/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Carrera 3E # 56 - 57, Villa Sol - UDS MIL SONRISAS - SOLEDAD
FECHA Y HORA DE ENTREGA	10:45 AM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES/PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES: 1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	10			La alimentación llegan refrigerada, Pero no dejaron cabas para el almacenamiento
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	25			

NOTA:
Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Freydel Gonzalez N	NOMBRE:	Yeisy Charis Santander
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1002184081	NÚMERO DE DOCUMENTO:	22612900
CARGO:	operador logístico	CARGO:	Gestor Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	382 3160263	NÚMERO DE CONTACTO:	
FIRMA:	<i>[Firma]</i>	FIRMA:	<i>[Firma]</i>

**ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN****Solicitud #****349****CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 28/08/2025 - FIN: 28/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Calle 30 # 15 - 18, Rebolo - Hogar Mi Refugio - Barranquilla
FECHA Y HORA DE ENTREGA	08:00 AM

SERVICIOS PRESTADOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES:1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	1			
Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	13			
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	23			

NOTA:
Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Nina Tol 608 nuy	NOMBRE:	Sofia Fernandez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	22448703 T01	NÚMERO DE DOCUMENTO:	32454895
CARGO:		CARGO:	Cocina
NÚMERO DE CONTACTO:		NÚMERO DE CONTACTO:	
FIRMA:		FIRMA:	Sofia Fernandez



ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

349

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 28/08/2025 - FIN: 28/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Barrio Ciudadela - Ovejas
FECHA Y HORA DE ENTREGA	09:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES: 1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	10			
Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	70			
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	45			

NOTA:

Las partes firman en costancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Julio S. Izquierdo R	NOMBRE:	Karen Torres B
NÚMERO DE DOCUMENTO:	928036250	NÚMERO DE DOCUMENTO:	401820551
CARGO:	Apoyo Logístico	CARGO:	Promotor en salud
NÚMERO DE CONTACTO:	30175713145	NÚMERO DE CONTACTO:	3145282327
FIRMA:		FIRMA:	



ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

349

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF - MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 29/08/2025 - FIN: 29/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	LA CASA DE LOS ABUELOS - TURBACO
FECHA Y HORA DE ENTREGA	09:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			ANA	PMA	
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1.500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	60			

NOTA:
Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Jaider Jose Martinez	NOMBRE:	Ledy Karthay Alvarez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1043647544	NÚMERO DE DOCUMENTO:	cc. 1049612588
CARGO:	Logístico	CARGO:	prof. psico social
NÚMERO DE CONTACTO:	3193883826	NÚMERO DE CONTACTO:	cel. 3004098450
FIRMA:	Jaider M.	FIRMA:	[Firma]



ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

349

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF - MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 29/08/2025 - FIN: 29/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CDI DERROCHE DE LUZ MARIA EUGENIA - SANTA MARTA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	02:30 PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	6			
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	99			

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Gisboni Pamela M	NOMBRE:	Cludia Marcela Toranzo
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1221969659	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1082915034
CARGO:	Apoyo logístico	CARGO:	P. Pedagógico
NÚMERO DE CONTACTO:	3142409614	NÚMERO DE CONTACTO:	3002402801
FIRMA:	[Firma]	FIRMA:	[Firma]



CEINTE
Comunidad Estratégica Integral S.A.S.

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

349

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 29/08/2025 - FIN: 29/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CDI DERROCHE DE LUZ MARIA EUGENIA - SANTA MARTA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	04:45 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES: 1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	1			
Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	3			
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	73			

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	<i>Isbani Conzel M</i>	NOMBRE:	<i>Eladica Morale con 2i</i>
NÚMERO DE DOCUMENTO:	<i>1221969659</i>	NÚMERO DE DOCUMENTO:	<i>1052915039</i>
CARGO:	<i>Apoyo logístico</i>	CARGO:	<i>Q Pedagogico</i>
NÚMERO DE CONTACTO:	<i>3162409614</i>	NÚMERO DE CONTACTO:	<i>3002402801</i>
FIRMA:	<i>[Firma]</i>	FIRMA:	<i>[Firma]</i>



ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

349

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 29/08/2025 - FIN: 29/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Centro Zonal de cienaga calle 12#13-04 - CIENAGA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	02:00 PM

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES: 1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	4			
Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	20			
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	29			

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Wendy García	NOMBRE:	Carmen Ama Aparicio
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.084.740.789	NÚMERO DE DOCUMENTO:	64921637
CARGO:	Logística	CARGO:	Profesional Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	342922157	NÚMERO DE CONTACTO:	302 4129577
FIRMA:	Wendy G.	FIRMA:	Carmen Ama Aparicio

 CEINTE <small>Comunidad Educativa Integrada S.A.S.</small>	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		349
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025		
OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4	
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades	
NOMBRE DEL EVENTO	CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES	
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 29/08/2025 - FIN: 29/08/2025	
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	COLEGIO BENAVIDES MACEA - SANTA ANA	
FECHA Y HORA DE ENTREGA	03:00 PM	

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	12			
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	24			

NOTA:
Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Rosa Tapia	NOMBRE:	Karl Uspakua Padilla
NÚMERO DE DOCUMENTO:	26.901.163	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1085201202
CARGO:	Suministrador	CARGO:	Gerente Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	311 882 5628	NÚMERO DE CONTACTO:	318 342 3418
FIRMA:	Rosa Tapia	FIRMA:	Karl Uspakua



ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

349

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF - MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 29/08/2025 - FIN: 29/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CIUDAD EQUIDAD MALOKA 7 - SANTA MARTA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	02:15 PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	240			

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Lisbani Correal M	NOMBRE:	Maria Perdomo S
NÚMERO DE DOCUMENTO:	121969658	NÚMERO DE DOCUMENTO:	36549147
CARGO:	A cargo 1095420	CARGO:	Centro Comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3162409614	NÚMERO DE CONTACTO:	3123872581
FIRMA:	[Firma]	FIRMA:	[Firma]

Maria Perdomo S. 36549147
MARIA CORREAL 1083024813
Luis Barrios 1085175076
Jesús Thoreau 1083566555
Frieda Chellano 39031769



ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

349

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF - MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 29/08/2025 - FIN: 29/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CALLE 28A#12A-05 - RIOHACHA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	02:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	20			
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	70			

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Saray Plinio Navarro	NOMBRE:	Aranyelis Tirado
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1124076142	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1128828250
CARGO:	Apoyo logístico	CARGO:	Promotora de salud
NÚMERO DE CONTACTO:	2014651550	NÚMERO DE CONTACTO:	3024644310
FIRMA:		FIRMA:	



ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

349

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 29/08/2025 - FIN: 29/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Carrera 3E # 56 - 57, Villa Sol - UDS MIL SONRISAS - SOLEDAD
FECHA Y HORA DE ENTREGA	02:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	25			Sin Novedades

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Wendy H. 201	NOMBRE:	Yeisy Charris Santander
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1193563513	NÚMERO DE DOCUMENTO:	22612900
CARGO:	Operador logístico	CARGO:	Gestor comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3004349964	NÚMERO DE CONTACTO:	3166537007
FIRMA:		FIRMA:	



ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

349

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 29/08/2025 - FIN: 29/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CARRERA 18 B CL 46- 54 - SINCELEJO
FECHA Y HORA DE ENTREGA	09:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES: 1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	30			
Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	30			
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	65			

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Julio S. Espinosa R	NOMBRE:	Oliver Sanchez Maigu
NÚMERO DE DOCUMENTO:	92.503.625	NÚMERO DE DOCUMENTO:	73547571
CARGO:	Apoyo Logístico	CARGO:	Pedagogo LTFC
NÚMERO DE CONTACTO:	3017573145	NÚMERO DE CONTACTO:	3205329645
FIRMA:		FIRMA:	

 CEINTE <small>Centro de Estudios e Investigación en Nutrición y Alimentación</small>	ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN	Solicitud #
		349

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 30/08/2025 - FIN: 30/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CALLE 56#13-80 BARRIO VILLA JAIME - RIOHACHA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	02:00 PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	24			
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	120			

NOTA:
Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	<i>Sara M. P. Navarro</i>	NOMBRE:	<i>Araujo Prado</i>
NÚMERO DE DOCUMENTO:	<i>1124096148</i>	NÚMERO DE DOCUMENTO:	<i>1118828250</i>
CARGO:	<i>Apoyo logístico</i>	CARGO:	<i>Asesor de salud</i>
NÚMERO DE CONTACTO:	<i>3014651353</i>	NÚMERO DE CONTACTO:	<i>1118828250</i>
FIRMA:	<i>Sara M. P. Navarro</i>	FIRMA:	<i>Araujo Prado</i>



ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

349

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 30/08/2025 - FIN: 30/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Calle 82f # 32-95 Me Quejo, Loma Roja - Iglesia el Renuevo - BARRANQUILLA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	10:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			Am	Pm	
Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	15			
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	125			

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Nerida Ovares	NOMBRE:	Tianna Daza
NÚMERO DE DOCUMENTO:	22448703 P/lev	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1001821207
CARGO:		CARGO:	AUX. COORDINACIÓN
NÚMERO DE CONTACTO:		NÚMERO DE CONTACTO:	3023048974
FIRMA:		FIRMA:	



ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

349

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 30/08/2025 - FIN: 30/08/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CARRERA 18 B CL 46- 54 - SINCELEJO
FECHA Y HORA DE ENTREGA	09:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES: 1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	10			
Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	12			
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	28			

NOTA:

Las partes firman en costancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Julio S. Izquierdo R	NOMBRE:	Adair Sacchiny marquez
NÚMERO DE DOCUMENTO:	92.503.625	NÚMERO DE DOCUMENTO:	73542521
CARGO:	Apoyo Logístico	CARGO:	pedagogo
NÚMERO DE CONTACTO:	3017573145	NÚMERO DE CONTACTO:	3205329645
FIRMA:		FIRMA:	

**ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN****Solicitud #****349****CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025**

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 03/09/2025 - FIN: 03/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Calle 21 # 32 B,Salon de Eventos Elizar, Las Colinas - SABANALARGA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	10:00 AM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	40			
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	120			

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

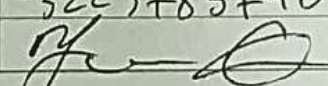
QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Yarlenis Perez Z.	NOMBRE:	Flora Bayuelo Ruiz
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1042232650	NÚMERO DE DOCUMENTO:	32848238
CARGO:	Operador logístico.	CARGO:	Gestor comunitario
NÚMERO DE CONTACTO:	3601946412	NÚMERO DE CONTACTO:	3215246880
FIRMA:	Yarlenis Perez Z.	FIRMA:	Flora Bayuelo R

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF – MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 03/09/2025 - FIN: 03/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	Institución Educativa Nacionalizado - SAN MARCOS
FECHA Y HORA DE ENTREGA	03:00 PM

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo A - MES CANTIDADES: 1 - 500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 6 a 11 meses 30 días (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	15			
Minuta Patron Tipo B - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Niñas y niños de 1 año a 5 años 11 meses (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	110			
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	250			

NOTA:
Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Yessenia Quiroz	NOMBRE:	CARLOS GUZMAN
NÚMERO DE DOCUMENTO:	34947703	NÚMERO DE DOCUMENTO:	70778263
CARGO:	Promotora de Salud	CARGO:	LOGISTICO
NÚMERO DE CONTACTO:	3223785790	NÚMERO DE CONTACTO:	3077790241
FIRMA:		FIRMA:	CARLOS GUZMAN



ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Solicitud #

349

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 01017102025

OBJETO DEL CONTRATO GENERAL	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE EVENTOS INSTITUCIONALES DE SENSIBILIZACIÓN, DIVULGACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DEL ICBF - MACRO REGIÓN No. 4
AREA Y/O REGIONAL SOLICITANTE	Dirección de Familias y Comunidades
NOMBRE DEL EVENTO	CENTROS DE INTERES- ENCUENTROS FAMILIARES
FECHA INICIAL Y FINAL DEL EVENTO	INICIO: 04/09/2025 - FIN: 04/09/2025
LUGAR DE EJECUCIÓN Y/O ENTREGA	CDI GOMEZ DAZA - FONSECA
FECHA Y HORA DE ENTREGA	03:00 PM

SERVICIOS RECIBIDOS					
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	ENTREGA		OBSERVACIONES PUNTO DE ENTREGA
			AM	PM	
Minuta Patron Tipo C - MES CANTIDADES: 1-500	Alimentación reforzada tipo refrigerio lista para consumo para niños niñas y adolescentes minuta patrón SOMOS FAMILIA, SOMOS COMUNIDAD Población mayor de 6 años (ver anexo 5) Incluye transporte (distribución en sitio de realización del evento o actividad)	250			

NOTA:

Las partes firman en constancia de haber recibido a satisfacción los servicios y/o elementos detallados anteriormente y en concordancia con las características técnicas establecidas contractualmente.

QUIEN ENTREGA		QUIEN RECIBE	
NOMBRE:	Fabian A. Camero N	NOMBRE:	Kendry Paola Saavedra
NÚMERO DE DOCUMENTO:	1120752654	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1120755752
CARGO:	Apoyo logístico	CARGO:	P. Salud
NÚMERO DE CONTACTO:	3163789355	NÚMERO DE CONTACTO:	3246857415
FIRMA:	Fabian Camero	FIRMA:	Kendry